DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION

POUR L'ANNEE	20 20

COLLEGE

LYCEE



26 rue du Maréchal de Lattre de Tassigny BP 833

78008 VERSAILLES Cedex

Tél: 01.39.54.11.26 - Fax: 01.39.55.28.11

Site internet: www.saint-jean-hulst.com

PHOTO d'IDENTITE

récente

à coller

5 Scarr	raise					
ments demandés (voir rubrique inscriptions /	sur le site www. mode d'emploi /	oirement tous les docu- saint-jean-hulst.com à la procédure d'inscription). s pris en compte.	Demande en classe de :			
	impiet ne sera pa	s pris eri compte .	✓ Langue Vivante 1 :			
ELEVE			Langue Vivante 1':			
NOM (en majuscules) :			✓ Langue Vivante 2:			
			(pour les niveaux de la 5ème à la Terminale)			
			✓ Anglais Européen en 4ème oui □ nor	ı 🗆		
Nom d'usage :			✓ Latin (facultatif) dès la 5ème: oui □ non			
Prénoms :			✓ Pour une inscription en 3ème :			
Né (e) le	À·		Grec (facultatif) oui □ non			
. ,			✓ <u>Pour une inscription au lycée</u> :			
Code Postal du lieu de na	issance :		Latin oui □ non □			
Nationalité:	Religio	n:	Grec oui □ non □			
			Section Européenne oui \square non \square			
COORDONNEES			En 2nde choisir un enseignement d'exploratio	n:		
			Littérature et Société [
Adresse :			Méthodes et Pratiques Scientifiques			
/			Coordonnées de référence utilisées par Saint Jean H	łulst:		
CP/ Ville :			N° portable pour envoi SMS :			
Téléphone domicile :			Adresse électronique pour envoi informations SJH :			
SCOLARITE ANTI	ERIEURE					
ANNEES SCOLAIRES	CLASSES	E	ETABLISSEMENT (S) : NOM — CP/VILLE			

PARENTS - SITUATION FAMILIALE: mariés - divorcés/séparés - autre (préciser)							
	PÈRE		MÈRE (indiquer aussi nom de jeune fille)				
Civilité, NOM, Prénom							
Profession							
Nom de la Société							
Code Postal / Ville							
N° de portable personnel							
téléphone professionnel							
FRERES ET SŒURS	:						
NOM — Prénom Né (e) le		Situation scolaire ou professionnelle		Demandons une inscription à SJH en classe de :			
EN CAS DE SEPAR	ATION , DIV	VORCE					
	RE	SPONSABLE PRINCIPAL		AUTORITE PARENTALE			
Civilité, NOM, prénom							
Adresse							
Code Postal / Ville							
Numéro de Portable utilisé pour envoi SMS	\$						
Adresse électronique utilise pour envoi courriel par SJH							
Responsable du paiement de la scolarité ?							
DATE .							
DATE:							
SIGNATURES OBLIG	ATOIRES I	PÈRE :		MÈRE:			